



皮肤病 患者 之友

朱钵 张褒佳 等编

河南科学技术出版社

7
51

皮肤病患者之友

朱 铎 张褒佳 等 编

河南科学技术出版社

内 容 提 要

本书以问答形式为主，分 140 个题目，介绍了皮肤病的基本知识和一百五十多种常见皮肤病的病因、临床表现、鉴别诊断、预防及治疗。每题各有侧重、不拘一格，均为医患两家所关心的问题，可供基层医务人员和皮肤病患者参考。

皮肤病患者之友

朱 钵 张襄佳 等

责任编辑 赵怀庆

河南科学技术出版社出版

河南第一新华印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 6.75印张 120千字

1986年10月第1版 1986年12月第1次印刷

印数：1— 5,460册

统一书号14245·138 定价 1.50元

编写者

(按姓氏笔画为序)

王诗淇	河南医科大学第一附属医院
付世珍	河南医科大学第一附属医院
朱 钵	河南省人民医院
张 岩	郑州市中医院
张褒佳	郑州市第四人民医院
海广道	郑州铁路中心医院

前 言

为了普及皮肤病的防治知识，满足广大人民群众及基层医务人员的需要，我们特编写了这本《 皮肤病患者之友 》。

本书适合于具有初中文化程度的工人、农民、学生、家庭妇女以及基层医务人员学习参考之用，并可作为防治常见皮肤病的医药指导。

本书的编写工作是在全国皮肤科学会委员、省皮肤科学会副主任委员朱铎主任医师，省皮肤科学会委员、郑州市皮肤科学会主任委员张褒佳副主任医师的主持下，由五所医院（河南医科大学附属一院、河南省人民医院、郑州市中医院、郑州市第四人民医院、郑州铁路中心医院）的皮肤科医生分工编写的。

由于编者水平有限，难免有挂一漏万之处，欢迎读者批评指正。

编 者

1985年12月

目 录

1. 痒是怎么回事? (1)
2. 搔抓——皮肤病的大敌 (2)
3. 患了皮肤病, 切勿乱涂药 (4)
4. 哪些皮肤病需要“忌嘴”? (6)
5. “埋线”疗法是怎么回事? (7)
6. 自血疗法对身体有害吗? (8)
7. 冷冻疗法 (10)
8. 激光能治疗哪些皮肤病? (12)
9. 黑光疗法与皮肤病 (14)
10. 外用“肤轻松”的弊病 (15)
11. 患了皮肤病为什么常常要吃“瞌睡药”? (17)
12. 什么叫“过敏”? 得了“过敏症”怎么办? (18)
13. 怎样正确的认识湿疹? (20)
14. 绣球风 (22)
15. “奶癣”是咋回事? (22)
16. 异位性皮炎的由来和发展 (24)
17. 从“染发过敏”浅谈接触性皮炎 (27)
18. 油彩皮炎如何防治? (28)
19. “风疙瘩”应该怎样治疗? (29)

20. 小宝宝反复出痒疙瘩是怎么回事? (31)
21. 警惕药疹 (33)
22. “火燎疮”为什么会复发? 怎样治疗? (34)
23. “缠腰蛇”并不可怕 (37)
24. 身上长“水痕”是咋回事? (38)
25. 青年人脸上长扁平疣怎么办? (39)
26. 鸡眼与跖疣为啥不是一种病? (41)
27. 寻常疣的诊治方法 (44)
28. 怎样区别麻疹、风疹、幼儿急疹、水痘和猩红热?
..... (45)
29. 什么是手、足、口病? (47)
30. 你知道皮肤有自洁作用吗? (48)
31. 夏秋季常见的儿童传染性皮肤病——脓疱疮 (49)
32. 怎样识别毛囊炎、疖、疖病、痈及蜂窝织炎? (51)
33. 怎么知道患了丹毒? 如何治疗? (52)
34. 脓疮是怎么回事? (53)
35. 皮疹是早期识别脑膜炎的一面镜子 (55)
36. 麻风病并非一触即发 (56)
37. 麻风病的表现有哪些? (57)
38. 皮肤上也会长结核 (59)
39. 颜面粟粒性狼疮有何特征? (60)
40. 什么是寻常狼疮? (60)
41. “肤轻松”治癣有害无益 (62)
42. 怎样治疗“癞痢头”? (64)

43. 手癣易与哪些皮肤病相混淆? (66)
44. “脚气”为什么容易复发? 怎样才能根除? ... (67)
45. 足癣“发了”怎么办? (69)
46. 钱癣和骑马癣是怎么引起的? 如何防治? (70)
47. 灰指甲是怎么回事? 如何治疗? (71)
48. 汗斑传染性大, 必须认真防治它 (73)
49. 何为癣菌疹? (74)
50. 鹅口疮是怎么回事? (76)
51. 合理使用灰黄霉素 (78)
52. 着色真菌病有哪些特点? 如何治疗? (79)
53. 浅淡梅毒 (81)
54. 谨防毒隐翅虫皮炎 (83)
55. 蜂蝎蜇伤后怎么办? (85)
56. 疥疮是如何传染的? 怎样防治? (86)
57. 何谓虱病? 如何防治? (87)
58. 螨虫皮炎有何特点? 如何防治? (89)
59. 多形红斑的特点是什么? 如何与冻疮鉴别? ... (90)
60. “牛皮癣”不是癣 (91)
61. 怎样治疗寻常型银屑病? (92)
62. 玫瑰糠疹如何诊治? (96)
63. “桃花癣”的起因与防治 (97)
64. 怎样治疗扁平苔藓? (98)
65. 导致红皮病的原因有哪些? (100)
66. 神经性皮炎是怎样发生的? 如何防治? (101)

67. 阴囊瘙痒症怎样防治?	(104)
68. 使老人困扰和烦恼的老年皮肤瘙痒病	(106)
69. 什么叫结节性痒疹?	(107)
70. 常见的皮肤神经官能症有哪些? 如何治疗? ...	(108)
71. 讨厌的痱子	(110)
72. 冻疮是怎样发生的? 如何治疗?	(112)
73. 什么是光毒反应? 什么是光变态反应? 如何鉴别?	(113)
74. 肤色、阳光、健美	(114)
75. 夏季常见的皮肤病——夏季皮炎	(115)
76. 什么是植物-日光皮炎? 如何治疗?	(117)
77. 手足皲裂的起因	(118)
78. 掌跖角化病及其治疗	(119)
79. 更年期皮肤角化病及其治疗	(119)
80. 头皮多是怎么回事?	(120)
81. 青壮年头皮常见的皮肤病——脂溢性皮炎	(121)
82. 酒糟鼻的原因及治疗	(123)
83. “壮疙瘩”治疗的现代观	(124)
84. 多汗症是如何引起的? 如何治疗?	(126)
85. 手、足脱皮是怎么一回事?	(128)
86. 腋臭有哪些好的治疗方法?	(128)
87. “鬼剃头”是咋回事?	(130)
88. 脱发种种	(131)
89. 少白头能否治愈?	(134)
90. 甲——身体健康的一面镜子	(135)

91. 谈谈紫癜·····	(138)
92. 怎样治疗结节性红斑? ·····	(142)
93. Sweet病有什么特征? 如何治疗? ·····	(144)
94. 脸红与毛细血管扩张算不算病? ·····	(145)
95. 蜘蛛痣都是由肝病引起的吗? ·····	(147)
96. 怎样治疗红斑性肢痛病? ·····	(149)
97. 什么是静脉曲张综合征? ·····	(150)
98. 红斑性狼疮是怎样引起的? ·····	(152)
99. 近代的治疗给红斑性狼疮患者带来了希望····	(153)
100. 何谓狼疮样综合征? ·····	(155)
101. 盘状红斑狼疮有哪些特点? 如何治疗? ·····	(155)
102. 治疗硬皮病的若干有效疗法·····	(157)
103. 皮炎早期有哪些症状? ·····	(158)
104. 重叠综合征和混合结缔组织病是怎么回事? ·····	(158)
105. 什么叫免疫缺陷病? 皮肤上有哪些主要表现? ·····	(159)
106. 什么是天疱疮? ·····	(160)
107. 如何护理天疱疮病人? ·····	(162)
108. 疱疹样皮炎有哪些治疗方法? ·····	(164)
109. 雀斑怎样治疗? ·····	(164)
110. 身上长咖啡斑预示什么病? ·····	(166)
111. “蝴蝶斑”并非全由妊娠引起·····	(166)
112. 皮肤黑变病是怎么回事? ·····	(167)
113. 什么是黑子及口周黑子病? ·····	(168)
114. 什么是太田痣和伊藤痣? ·····	(169)

115. 白癜风怎样治疗?	(169)
116. 月经疹是怎么回事? 如何治疗?	(171)
117. 怀孕时容易得哪些皮肤病?	(172)
118. 维生素缺乏能引起哪些皮肤病?	(174)
119. 睑黄瘤是怎样引起的?	(177)
120. 什么是皮肤淀粉样变?	(177)
121. 口唇上常易患哪些病?	(179)
122. 何谓白塞氏综合症?	(180)
123. 常见的皮肤萎缩纹有哪些?	(181)
124. 早老症在皮肤上有哪些表现?	(182)
125. 警惕结节性发热性非化脓性脂膜炎	(183)
126. 什么是皮肤松弛症?	(184)
127. 皮肤弹性过度都有哪些表现?	(186)
128. 什么叫遗传性皮肤病?	(187)
129. 什么是色素失禁症?	(188)
130. “鳞皮病”是咋回事?	(189)
131. 奇特的结节性硬化症	(189)
132. 血管瘤分几种? 都有哪些治疗方法?	(190)
133. 什么样的色素痣容易恶变?	(192)
134. “寿斑”亦需辨良莠	(194)
135. 乳头湿疹样癌与乳房湿疹	(195)
136. 皮肤癌有几种? 如何诊断治疗?	(196)
137. 皮肤癌前病有哪些?	(198)
138. 什么是粘膜白斑病? 外阴白斑都会恶变吗?	(200)

139. 怎样治疗瘢痕疙瘩? (200)
140. 什么叫皮肤病综合征? (202)

1. 痒是怎么回事？

痒，每一个人都感受过。它是皮肤上的一种特殊的主观感觉，也是皮肤病中最常见的症状。它可以是局限性的，也可以是全身性的，它可以是间歇性的，还可以是连续性的，轻痒使人不适，剧烈瘙痒则使人坐卧不安。痒究竟是一种什么感觉呢？人们都说不出来，真是“只可意会，不可言传”。有人说它是“一种使人想抓或想摩擦皮肤的难受的感觉”，不知是否贴切得当。

痒是怎样产生的呢？许多人为探索这个奥秘，花费过无数心血，但是迄今尚未完全明了。

在我们的皮肤上，有数不清的神经感受器，感受着痛觉、触觉、热觉、冷觉、压觉等各种感觉，但在解剖学上还未发现有痒觉感受器的存在。有人认为，痛觉和痒觉是同一神经感受器支配的，没有单独的痒觉感受器的存在。有人认为，痒觉是痛觉的变态，如果刺激强度重时，出现疼痛，刺激轻时则发生痒感，如痛觉纤维被破坏时，同时伴有痒感消失，又如常常见到一些病人痛和痒同时存在。另有人认为，两种感觉迥然不同，因为剧烈的瘙痒不会变成疼痛，吗啡及鸦片只能止痛而止不住痒，搔抓可以止痒但不能止痛。此外，还有人提出刺激表皮或真皮与表皮交界处时引起痒觉，刺激真皮则引起痛觉，例如表皮不存在时，只能引起疼

痛而不引起痒觉。

有人认为痒与蛋白酶的水平有关，皮肤在受机械、化学或气候因素作用后，可以释放蛋白酶。因释放酶的情况不同，病人对痒的反应阈也不同。经试验证明，局部注射酶常可引起痒感，因此考虑，当组织和细胞受损伤时可释放一种酶而产生痒感。

引起瘙痒的原因繁多，总的来说有内源性和外源性两方面。

内源性因素：主要是指一些内部疾病，如神经衰弱、甲状腺功能异常、糖尿病、月经病、卵巢功能紊乱、肝胆病、肾脏病、蕈样霉菌病、淋巴肉瘤、何杰金氏病、结核病、风湿病、痛风、习惯性便秘、自身中毒、肠寄生虫、变态反应、药物反应及妊娠等。

外源性因素：包括昆虫叮咬、疥螨、虱子、真菌、植物、气候变化、毛织品的衣着、嗜酒及刺激性食物等。

(张褒佳)

2. 搔抓——皮肤病的大敌

俗话说：十人长癣九人痒。“癣”是人们对皮肤病的惯称，而痒则是皮肤病最主要的自觉症状。

皮肤是人体最大器官之一，被覆在人体最外层，被誉为“人体的第一道防线”和“人体的长城”。正常皮肤的表皮、真皮及皮下组织共同形成一个完整的整体，感受外界环境的复杂变化，抵抗有害因素的侵袭。此外，它尚有种种特殊生理功能，如调节体温、新陈代谢、分泌排泄等，对于我

们日常健康具有重要保护意义。

患了皮肤病后，由于病理变化，皮肤的完整性受到了破坏，在病变处，皮肤的正常功能和作用遭到了削减或者丧失，这时最需要的是安抚保护，以使皮损修复还原。实际上许多皮肤病，祛除了原发刺激后，即使不给予治疗，也会逐渐自愈。但人们往往因为瘙痒而搔抓不止，为图一时之快，为解一时之痒，不惜抓的遍体鳞伤，直到出血方休。搔抓，这种机械性刺激，可以引起疼痛，从而遮盖了痒感，但由此却引起不同程度的恶果。它做为一种新的刺激，可以扩大皮损范围，加速病变过程，加剧病情；它破坏了皮肤的“防线”和屏障作用，给细菌等致病微生物的侵入打开方便之门，引狼入室；它可通过手将细菌、真菌等接种到身体其它部位，引起自身传染；它又能使病情复杂化，给诊断造成困难。另一方面，由于搔抓，皮肤增殖变厚，反过来对皮肤的感觉装置形成刺激，使瘙痒加重，这样就形成了愈抓愈痒，愈痒愈抓，无休止的恶性循环，得不偿失。在患扁平疣、银屑病、扁平苔藓的病人身上，搔抓还可引起同形反应（皮肤病人正常皮肤处遭受损伤后，该处发生典型的原有皮肤病的皮疹）。由此可见，搔抓对皮肤病有百害而无一益。

患了瘙痒的皮肤病后，在未弄清病因前，暂时不要饮酒，不食葱、姜、蒜、辣椒等刺激性食物，注意保护皮损，

“需忍则忍”，然后应及时到医院求治，寻找瘙痒的原因，对因治疗，对症下药。对于因浅部真菌引起的癣病或疥虫引起的疥疮，分别外用抗真菌和治疥药物后，很快就会“药到

痒除”。对瘙痒症除对因治疗外，口服抗组织胺药物和外用止痒剂、皮质类固醇激素类药膏，都可起到止痒和缓解病情的作用。

(张 岩)

3. 患了皮肤病，切勿乱涂药

乱涂药，可谓皮肤病一大忌，轻者毫无作用，重者可使病情加剧，甚至恶化。乱涂药者大都是一知半解，贪图“省事”之人，欲速则不达，想省事却倍加费事，结果弄得自讨苦吃，后悔莫及。孰不知外用药在皮肤病的治疗中占有相当重要的地位，是治疗皮肤病的重要武器，它有着许多学问和讲究，使用外用药时要注意以下几点：

(一) 要明确诊断：患了皮肤病，首先要弄清患的是什么病，只有这样才能对症下药。假若湿疹、神经性皮炎，用刺激性强的“癣药水”涂擦，势必损伤局部皮肤，使炎症加剧；反之，患了体癣、股癣后，却用肤轻松霜等皮质类固醇激素药涂擦，癣病就会扩散蔓延；有的人服用磺胺类药物过敏后，引起药物疹，但又外用磺胺类软膏，这就错上加错了。因此患了皮肤病后，必须去医院请医生将病诊断清楚，这个“事”千万省不得。

(二) 选择正确剂型：剂型是指外用药调配成的基质形态不同，其作用不同，因而它的适应症就不同。常用的剂型有溶液、粉剂、洗剂、乳剂、糊剂、软膏、酊剂等。正确的选择剂型，主要是根据皮损性质而定，例如在急性期，皮损湿烂、流水不止时，就应选择水溶液湿敷，它有散热、消炎、收

敛及清洁作用；在亚急性期，皮损有少量渗液和小片糜烂时，则要用糊剂、油剂，它能消炎、护肤及轻度干燥；慢性期的皮损肥厚，呈苔藓样变时，要用软膏，软膏穿透力强，能很好的发挥药物作用。要是违反了剂型选择的原则，那将适得其反。

(三) 注意药物的浓度：不同浓度，药物作用亦不同，如水杨酸，在1~2%浓度时，有止痒作用，5%时对皮肤角质层有溶解作用，进而形成剥脱，而在15%以上时则有腐蚀作用。在大面积用药时，更要掌握好浓度，以免药物被皮肤吸收后发生中毒。另外不同年龄、性别、皮损部位和季节，挑选浓度时，亦有所区别。婴儿、阴部、面部皮肤柔嫩，浓度宜低不宜高，夏季天气炎热，水分蒸发快，浓度也应适当低些。因而在选择药物时，不但要认真掌握适应症，也要注意药物浓度，根据不同需要，选择不同浓度。

(四) 涂药方法要正确：要遵照医生嘱咐用药，不可随心所欲。一般水、粉剂，日涂多次，过少起不到治疗作用；酊剂、软膏日涂二次，过多可引起刺激反应；湿敷时更要方法得当，保持敷料湿润和清洁。不可过湿或过干。

另外需要注意毛发部位不宜用糊剂和粉剂，在清除患处涂药时，要仔细和耐心，不要用热水和肥皂。

总之，正确使用外用药，可达到事半功倍的效果，反之则贻害无穷。

(张褒佳)

• 6 •